ANESTESIOLOGIA

INTRODUÇÃO À ANESTESIOLOGIA

RAFAEL BORTOLI DEBARBA

- MÉDICO PELA UNOESC
- ANESTESIOLOGISTA PELO SAJ – JOINVILLE
- MEMBRO SBA
- ESPECIALISTA EM DOR – ALBERT EINSTEIN
- PERITO MÉDICO LEGAL PELO ESTADO DE SANTA CATARINA

PRINCIPAIS CONCEITOS

- Anestesia geral é um estado em que ocorre a hipnose (inconsciência), analgesia (ausência de dor), relaxamento muscular e bloqueio das respostas simpáticas.
- A associação de 2 técnicas anestésicas pode gerar uma série de vantagens. A associação da anestesia peridural com a raquianestesia, ou duplo bloqueio, permite o uso de menores quantidades de anestésico local e analgesia pós-operatória garantida pelo cateter de peridural que permanece com o paciente em até 48 horas.

PRINCIPAIS CONCEITOS

- Diferente dos outros médicos, os anestesiologistas costumam passar a maior parte do seu tempo em ambientes restritos do hospital, como o centro cirúrgico ou obstétrico.
- Atualmente existem três formas de se especializar em Anestesiologia. A primeira forma é através das residências médicas credenciadas a SBA. A segunda é cursando uma residência MEC e passando no TEA. A terceira é através de estágios e pontos obtidos em cursos e congressos

PRINCIPAIS CONCEITOS

- Após o término da residência de 3 anos, alguns colegas optam por uma subespecialização em determinada área. Existem cursos bem conhecidos em anestesia pediátrica, dor, UTI e anestesia cardíaca por exemplo.

TIPOS DE ANESTESIA

- ANESTESIA GERAL
  - “COLOCAR PARA DORMIR” É MUITO LEIGO E SUPERFICIAL
  - É UM ESTADO ONDE OCORRE A HIPNOSE (INCONSCIÊNCIA), ANALGESIA (AUSÊNCIA DE DOR), RELAXAMENTO MUSCULAR E BLOQUEIO DAS RESPOSTAS SIMPÁTICAS

SEDAÇÃO

- APESAR DO POUCO VALOR QUE DEPOSITAM NELA, DIFÍCIL DE SER REALIZADA
- PACIENTE FICA SOB VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA COM O2 SUPLEMENTAR
- TITULAÇÃO CUIDADOSA DE DROGAS (EVITAR APNÉIA E ALTERAÇÕES HEMODINÂMICAS)
- SELEÇÃO ADEQUADA DE DROGAS

BLOQUEIOS DE NEUROEIXO

- DESCOBERTO EM 1898 POR BIER
- RAQUIANESTESIA OU ANESTESIA SUBARACNÓIDE
  - INJEÇÃO DE ANESTÉSICO NO LÍQUOR – BLQOUEIO NERVOSO REVERSÍVEL, COM PERDA DE ATIVIDADE AUTONÔNICA, SENSITIVA E MOTOR
- PERIDURAL
  - INJEÇÃO DE ANESTÉSICO LOCAL NO ESPAÇO PERIDURAL
  - MAIOR VOLUME ANESTÉSICO, POSSIBILIDADE DE CATETER

BLOQUEIO DE NERVOS PERIFÉRICOS

- ANESTESIAR UMA ÁREA INERVADA POR UM NERVO, ALGUNS NERVOS OU UM PLEXO.
- POR CONHECIMENTO ANATÔMICO, ESTIMULADOR DE NERVO PERIFÉRICO OU POR ULTRASSONOGRAFIA
- PODE-SE EVITAR A NESTESIA GERAL
- FORNECE ALÍVIO DA DOR PÓS-OPERATÓRIA

ANESTESIA LOCAL

- PROCEDIMENTOS MENORES
- REALIZADA POR MÉDICOS EM GERAL
- INFILTRAÇÃO DE ANESTÉSICO LOCAL NO TECIDO

COMBINAÇÃO DE TÉCNICAS

- AS MAIS VARIADAS POSSÍVEIS
  - SEDAÇÃO + LOCAL
  - SEDAÇÃO + BSA OU BPB
  - GERAL + BSA OU BPB
  - ETC

- BSA – Bloqueio subaracnóideo
- BPB - Bloqueio plexo braquial

AMBIENTE DE TRABALHO

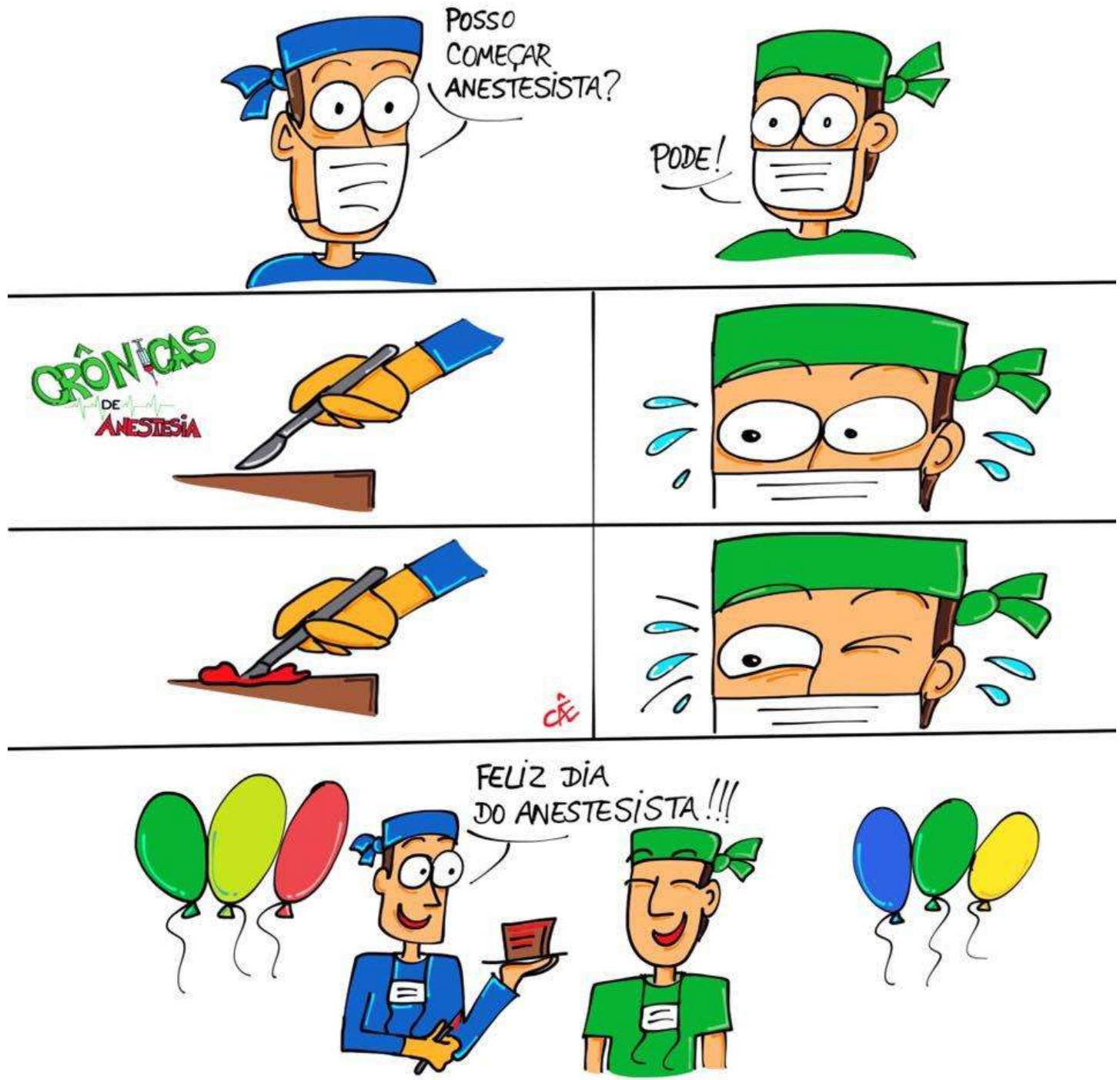
- CENTRO CIRÚRGICO
- CENTRO OBSTÉTRICO
- AMBULATÓRIO
- ENFERMARIAS
- CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

FORMAÇÃO PROFISSIONAL

- RESIDÊNCIA MÉDICA CREDENCIADA À SBA
- RESIDÊNCIA MEC (DEVE PRESTAR TEA DEPOIS)
- COMPROVAÇÃO DE TREINAMENTO POR NO MÍNIMO 6 ANOS EM INSTITUIÇÃO IDÔNEA + PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADES CIENTÍFICAS QUE SOMEM 100 PONTOS EM 5 ANOS, NO MODELO DA COMISSÃO NACIONAL DE ACREDITAÇÃO.

ESPECIALIZAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO

- ANESTESIA PEDIÁTRICA
- DOR
- CTI
- ANESTESIA CARDÍACA


POSSO COMEÇAR ANESTESISTA?
PODE!
CRÔNICAS DE ANESTESIA
FELIZ DIA DO ANESTESISTA!!!